**福 建 中 医 药 大 学**

**信 息 化 项 目 询 价 工 作 单**

公司名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物或服务名称 | 规格、型号 | 数量 | 价格  （万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  | 功能需求详见附件 |
| 合 计 | | | |  |  |

联系人： 联系电话：

1、参与询价的单位需完成技术偏离表并提交供货时间。

2、报价均为福州现场交货人民币价。

3、提供原厂的产品彩页或说明书。

4、询价单一式四份。

5、询价时间和地点:时间-- 2024年6月6日 上午9:30，地点----旗山校区图书馆六楼会议室。

技术规格偏离表

报价方名称（全称）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技 术 要 求 | 响 应 情 况 | 偏 离 说 明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |